

О ФОРМАХ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБУЧЕНИИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

**Потапов В.А., Петрашенко Т.С., Демченко Т.В., Ванюшина Н.Е.,
Ксаверчук Н.П., Петулько А.П., Крячкова Н.В., Борисенко А.К.**

Днепропетровская государственная медицинская академия, Украина

Обучение в интернатуре является начальным этапом специальной подготовки врача акушера-гинеколога. Основные задачи, которые мы ставим перед интернами - это углубление знаний по вопросам акушерства и гинекологии, развитие клинического мышления, приобретение и усовершенствование мануальных навыков, овладение современными методами диагностики и лечения акушерской и гинекологической патологии. Уровень подготовки врача-специалиста во многом зависит от организации учебного процесса и его содержания. Основными формами учебных занятий являются лекции, семинары, участие в научно-практических и патологоанатомических конференциях, практическая работа в клинике. Введение полугодовой подготовки врачей-интернов и проведение семинарских занятий небольшими группами позволило интенсифицировать теоретическую подготовку молодых врачей.

Проблема контроля знаний в последипломном обучении врачей-интернов была и остается очень актуальной. Актуальность ее определяется необходимостью приближения качества преподавания в отечественных ВУЗах к международным стандартам, а также небольшим количеством сообщений на данную тему в доступной литературе. Традиционные формы контроля знаний - билетный, опрос, решение ситуационных задач – постепенно вытесняются или дополняются тестовым контролем, принятым во всем мире. При проведении исходного, текущего и итогового контроля знаний на семинарских занятиях нами используются несколько его форм: тестовый контроль, собеседование по всему курсу, письменные ответы на

выборочные из курса акушерства и гинекологии вопросы в количестве не менее 10.

Одним из оперативных методов оценки уровня усвоения материала является использование тестовых заданий. Благодаря этому преподаватель имеет возможность быстро оценить базисный уровень знаний или степень усвоения текущего материала. Итоговый контроль с использованием компьютера является важным и ответственным этапом в их подготовке, позволяет объективно оценить теоретические знания врачей-интернов и вносить определенные коррективы в дальнейшее обучение.

В порядке выполнения научно-методической работы на нашей кафедре разработаны тестовые задания, отражающие все вопросы унифицированной программы для врачей-интернов. В своей практике мы используем также тесты, составленные сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии Киевского и Донецкого мединституты, дополнив их вопросами, характер которых варьирует по степени сложности от I до III уровней (включая виньеточные задачи). Врач-интерн отвечает на тестовые задания с ограничением времени. Проведение тестового контроля знаний интернов сочетался или с собеседованием или с письменными ответами на ряд вопросов из всех разделов физиологического, патологического акушерства и гинекологии. Все интерны успешно прошли этот этап с оценкой не ниже "хорошо".

Нам представляется, что тестовый контроль позволяет определить минимально необходимый уровень подготовки интерна по специальности и не лишен ряда недостатков: весьма существенен элемент угадывания, субъективизм составителей в формулировках тестов и во взглядах на этиопатогенез ряда заболеваний, отсутствие единой классификации и единой терминологии, необходимость очень строгой детерминации ответов. В связи с этим считаем, что в тесты должны включаться только те вопросы, которые имеют общепризнанную однозначную трактовку ответа. Полагаем, что собеседование по всем разделам акушерства и гинекологии дает более полное представление о профессиональной эрудиции специалиста, о его умении логически мыслить и ориентироваться в нестандартных ситуациях, о личном отношении к различным научным теориям, умении отстаивать свою точку зрения, то есть дает возможность более качественно оценить профессиональный уровень.

Опыт нашей кафедры показывает, что применение тестовых заданий в последипломном обучении врачей-интернов, является весьма перспективным и требует дальнейшего совершенствования и развития. На наш взгляд, наиболее оптимальным является одновременное использование и тестового компьютерного контроля и собеседования: тестового – как первичного отборочного контроля, собеседования – как окончательного контроля.

Таким образом, внедрение в процесс последипломного обучения акушеров-гинекологов современных форм учебно-педагогической работы, позволило повысить уровень их подготовки. Учитывая достижения других медицинских учреждений и внедряя в практику современные формы контроля знаний врачей-интернов на нашей кафедре, мы способствуем повышению квалификации выпускаемых врачей.